# DIAGNOSIS DAN PENGOBATAN MALARIA

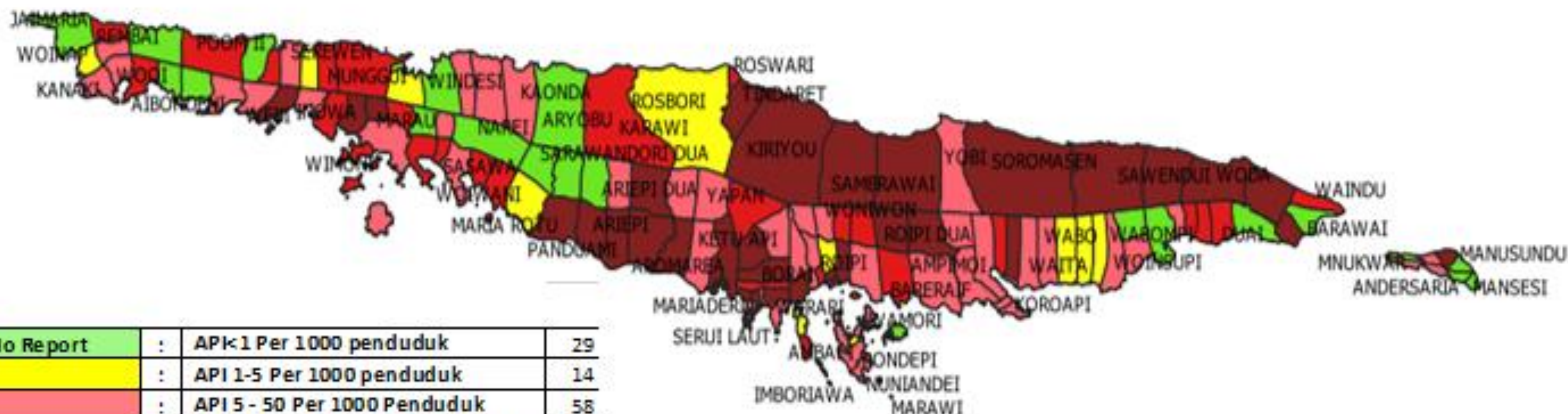
ANDI RAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

unicef

# Peta Endemisitas Per Kampung Kabupaten Kepulauan Yapen Tahun 2021

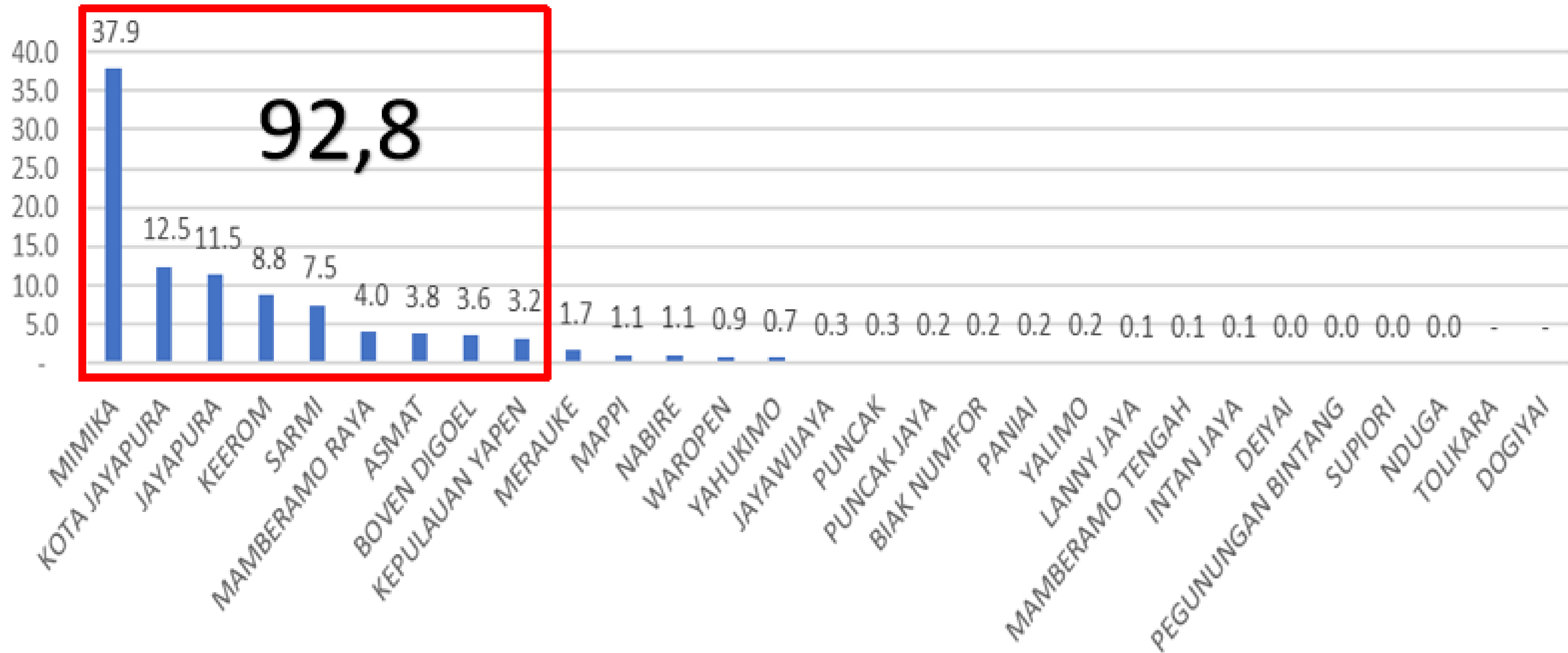





## Keterangan

| | | | |
|---|---|---|---|
| Endemis Rendah/No Report | : | API<1 Per 1000 penduduk | 29 |
| Endemis Sedang | : | API 1-5 Per 1000 penduduk | 14 |
| Endemis Tinggi I | : | API 5 - 50 Per 1000 Penduduk | 58 |
| Endemis Tinggi II | : | API ≥ 50 - 100 Per 1000 Penduduk | 29 |
| Endemis Tinggi III | : | API ≥ 100 Per 1000 Penduduk | 35 |

- Kepulauan Yapen berada di urutan ke- enam kasus tertinggi di Provinsi Papua, dan Indonesia
- Belum semua kasus malaria di Kab. Kepulauan Yapen terlaporkan.



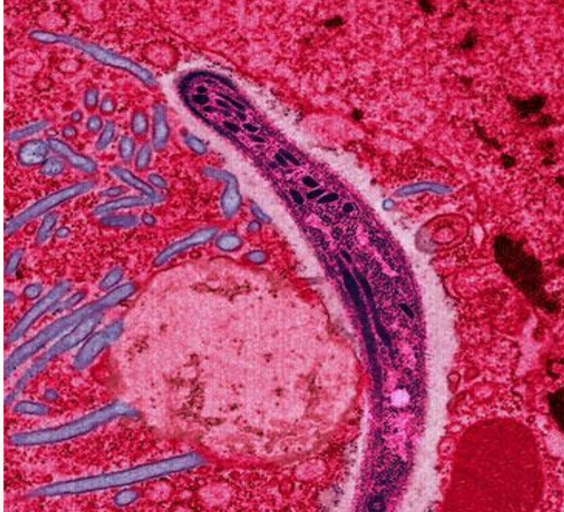

Sumber: Data diolah dari SISMAL per tanggal 31 Januari 2020




# Malaria Per Kab/Kota Tahun 2021

| No | Propinsi | Kabupaten | Penduduk | Pemeriksaan | Pos Umur 0-11 bln | Pos Umur 1-4 thn | Tot Pos L+P | Target Kelambu Ibu Hamil | Kab Sasaran Rutin 2021 | Endemisitas 2019 | Endemisitas 2020 | Endemisitas 2021 | API | ABER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PAPUA | MIMIKA | 219.160 | 293.174 | 1.607 | 15.695 | 119.167 | 5.945 | Ya | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | 543,74 | 130% |
| 2 | PAPUA | MAMBERAMO RAYA | 24.580 | 1.227 | 417 | 2.207 | 10.094 | 813 | Ya | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | 410,66 | 85% |
| 3 | PAPUA | KEEROM | 58.275 | 60.458 | 221 | 2.548 | 23.390 | 1.386 | Ya | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | 401,37 | 103% |
| 4 | PAPUA | SARMI | 40.303 | 20.554 | 104 | 1.414 | 10.851 | 1.109 | Ya | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | 269,24 | 64% |
| 5 | PAPUA | JAYAPURA | 128.462 | 121.100 | 298 | 3.664 | 26.218 | 3.222 | Ya | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | 204,09 | 90% |
| 6 | PAPUA | KEPULAUAN YAPEN | 98.663 | 30.267 | 677 | 2.199 | 11.386 | 2.690 | Ya | Endemis Tinggi II | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi III | 115,40 | 29% |
| 7 | PAPUA | WAROPEN | 32.635 | 10.373 | 96 | 446 | 3.335 | 873 | Ya | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi II | Endemis Tinggi III | 102,19 | 31% |
| 8 | PAPUA | ASMAT | 101.354 | 49.653 | 375 | 2.374 | 10.021 | 3.556 | Ya | Endemis Tinggi II | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi II | 98,87 | 46% |
| 9 | PAPUA | KOTA JAYAPURA | 306.316 | 98.811 | 132 | 2.185 | 30.235 | 6.491 | Ya | Endemis Tinggi II | Endemis Tinggi II | Endemis Tinggi II | 98,71 | 29% |
| 10 | PAPUA | BOVEN DIGOEL | 70.022 | 27.253 | 83 | 894 | 5.107 | 2.234 | Ya | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi III | Endemis Tinggi II | 72,93 | 37% |
| 11 | PAPUA | YAHUKIMO | 196.126 | 22.259 | 291 | 2.058 | 13.563 | 3.294 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi II | 69,15 | 9% |
| 12 | PAPUA | MAPPI | 101.606 | 26.693 | 100 | 682 | 3.455 | 3.535 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi II | Endemis Tinggi I | 34,00 | 26% |
| 13 | PAPUA BARAT | MANOKWARI SELATAN | 26.310 | 13.658 | 9 | 60 | 695 | 603 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi II | Endemis Tinggi I | 26,42 | 42% |
| 14 | PAPUA BARAT | TELUK WONDAMA | 34.172 | 18.498 | 15 | 124 | 829 | 1.086 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 24,26 | 51% |
| 15 | PAPUA BARAT | MANOKWARI | 173.852 | 42.696 | 89 | 518 | 4.169 | 4.203 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 23,98 | 24% |
| 16 | NUSA TENGGARA TIMUR | SUMBA BARAT | 133.560 | 39.769 | 41 | 270 | 2.351 | 4.262 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 17,60 | 28% |
| 17 | PAPUA | NABIRE | 147.485 | 41.503 | 14 | 256 | 2.465 | 3.571 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 16,71 | 28% |
| 18 | PAPUA BARAT | TAMBRAUW | 15.761 | 3.996 | 3 | 34 | 261 | 1.708 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 16,56 | 24% |
| 19 | PAPUA | PEGUNUNGAN BINTANG | 76.953 | 5.420 | 19 | 164 | 1.241 | | Tidak | Endemis Tinggi I | Endemis Rendah | Endemis Tinggi I | 16,13 | 7% |
| 20 | NUSA TENGGARA TIMUR | SUMBA BARAT DAYA | 357.975 | 92.263 | 68 | 692 | 4.745 | 12.809 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 13,26 | 25% |
| 21 | PAPUA | BIAK NUMFOR | 149.188 | 23.735 | 6 | 105 | 1.514 | | Tidak | Endemis Sedang | Endemis Sedang | Endemis Tinggi I | 10,15 | 15% |
| 22 | KALIMANTAN TIMUR | PENAJAM PASER UTARA | 159.453 | 3.886 | - | 5 | 1.455 | 3.481 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 9,12 | 2% |
| 23 | PAPUA | PUNCAK | 112.831 | 944 | - | 60 | 924 | | Tidak | Endemis Sedang | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 8,19 | 1% |
| 24 | NUSA TENGGARA TIMUR | SUMBA TIMUR | 264.673 | 42.119 | 11 | 199 | 1.758 | 7.933 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 6,64 | 15% |
| 25 | PAPUA | MERAUKE | 235.195 | 17.161 | 23 | 134 | 1.284 | 5.430 | Ya | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | Endemis Tinggi I | 5,46 | 6% |
| 26 | PAPUA BARAT | RAJA AMPAT | 49.765 | 1.807 | 7 | 41 | 250 | | Tidak | Endemis Sedang | Endemis Sedang | Endemis Tinggi I | 5,02 | 3% |
| 27 | PAPUA BARAT | KAIMANA | 64.736 | 5.316 | 5 | 47 | 299 | | Tidak | Endemis Sedang | Endemis Sedang | Endemis Sedang | 4,62 | 7% |
| 28 | PAPUA BARAT | KOTA SORONG | 273.990 | 12.611 | 17 | 119 | 766 | | Tidak | Endemis Sedang | Endemis Sedang | Endemis Sedang | 2,80 | 4% |
| 29 | SULAWESI UTARA | MINAHASA TENGGARA | 106.818 | 1.546 | - | 39 | 268 | | Tidak | Endemis Rendah | Endemis Sedang | Endemis Sedang | 2,51 | 1% |
| 30 | ACEH | ACEH JAYA | 95.858 | 1.883 | - | - | 230 | | Tidak | Endemis Rendah | Endemis Sedang | Endemis Sedang | 2,40 | 2% |

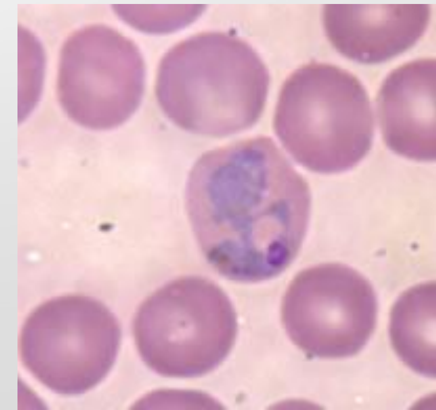
- **Kepulauan Yapen tertinggi ke 6 se Indonesia.**



# DEFINISI




- Malaria → suatu penyakit infeksi yang disebabkan oleh infeksi parasit *Plasmodium* yang menyerang sel darah merah
- Ditularkan melalui gigitan nyamuk *Anopheles* betina yang terinfeksi parasit tersebut.
- Di dalam tubuh manusia, parasit Plasmodium akan berkembang biak di organ hati kemudian menginfeksi sel darah merah.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

# Strategi Peningkatan Penemuan Kasus Malaria di daerah Endemis Tinggi

Ayo! Berantas Malaria

- Skrining malaria pada Ibu Hamil melalui kunjungan K1
- Skrining malaria pada balita sakit
- **Penemuan melalui kunjungan rumah oleh kader**
- Kontak survei serumah pada kasus positif malaria
- MBS di daerah yang belum tersedia kader malaria
- Integrasi penemuan malaria dengan kegiatan PIS-PK



*Kader Malaria di Dawai, Kepulauan Yapen*

# JENIS MALARIA DI INDONESIA

**Malaria Tropika**
Plasm Falsiparum

**Malaria Tertiana**
Plasm Vivax

**Malaria Knowlesi**
Plasm Knowlesi

**Malaria Ovale**
Plasm Ovale

**Malaria Malariae**
Plasm Malariae

# GEJALA

- Demam, menggigil
- Sakit kepala
- Mual, muntah
- Diare
- Pegal-pegal
- Nyeri otot



# PEMERIKSAAN FISIK


Demam


Tampak pucat

→ Dapat dilakukan oleh kader malaria


Kekuningan pada mata


Limpa membesar


Hati membesar

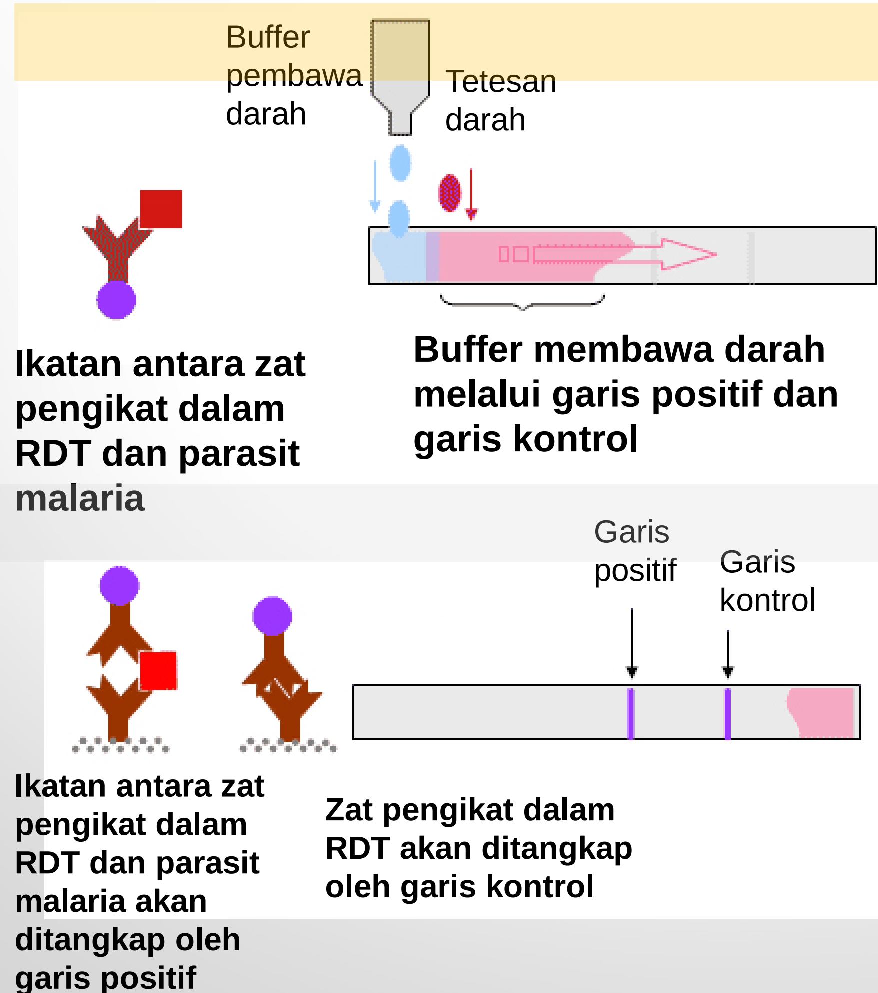
# PEMERIKSAAN LABORATORIUM

- Mikroskop (dilakukan oleh petugas kesehatan)
- Rapid Diagnostic Test (RDT), dapat dilakukan oleh petugas kesehatan dan kader terlatih
- Pemeriksaan dengan RDT tidak bisa untuk evaluasi pengobatan

# PEMERIKSAAN MALARIA DENGAN RDT

- **Pemeriksaan darah malaria dengan cepat dapat dilakukan dengan menggunakan RDT.**
- **RDT dapat mendeteksi parasit malaria dengan mengikat bagian tertentu dari parasit malaria tersebut. Ikatan tersebut tampak dengan munculnya garis pada RDT.**

# CARA KERJA RDT




1. Saat darah diteteskan, darah akan hancur dan parasit malaria akan diikat oleh zat pengikat dalam RDT
2. Tetesan buffer akan membawa darah dan parasit melalui garis-garis dalam kaset RDT
3. Saat melewati garis positif, parasit yang diikat oleh zat pengikat dalam RDT akan ditangkap oleh garis positif
4. Saat melewati garis kontrol, zat pengikat dalam RDT akan ditangkap oleh garis kontrol.
5. Jika tidak ada parasite, tidak muncul garis positif.
6. Jika RDT rusak (zat pengikat rusak) maka tidak muncul garis kontrol.

# PERSIAPAN ALAT SEBELUM MELAKUKAN RDT

Sebelum melakukan pemeriksaan RDT, pastikan bahwa anda memiliki alat-alat sebagai berikut :

1. RDT (sudah termasuk jarum dan kapas alkohol)
2. Autoclick
3. Sarung tangan
4. Tisu kering
5. Timer
6. Tempat sampah limbah infeksius (kantong plastik berwarna kuning)
7. Wadah tahan tusuk (botol untuk membuang jarum bekas pakai)
8. Spidol permanen

# PERHATIKAN APA SAJA ALAT-ALAT YANG TERDAPAT DALAM KEMASAN RDT

1. Kaset RDT
2. Buffer
3. Pipet pengambil darah
4. Kapas alkohol
5. Jarum lancet
6. Lembar petunjuk penggunaan RDT

# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT

**Lakukan pemeriksaan RDT sesuai lembaran petunjuk di dalam kemasan RDT.**

- Periksa terlebih dahulu tanggal kadaluarsa dan silica gel yang terdapat didalam kemasan sebelum melakukan pemeriksaan.

- Tulis Identitas pasien dan tanggal pemeriksaan.



# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT.....2

- Bersihkan daerah yang akan ditusuk menggunakan kapas alkohol 70% atau *disposible alcohol swab.*




- Seka daerah yang akan ditusuk menggunakan kasa steril untuk membersihkan sisa alkohol yang masih tersisa.



# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT.....3

- Tusuk daerah yang sudah dibersihkan menggunakan lanset steril




- Buang lanset yang sudah dipakai pada tempat yang aman



# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT.....4

- **Seka darah yang pertama keluar menggunakan tissue bersih**

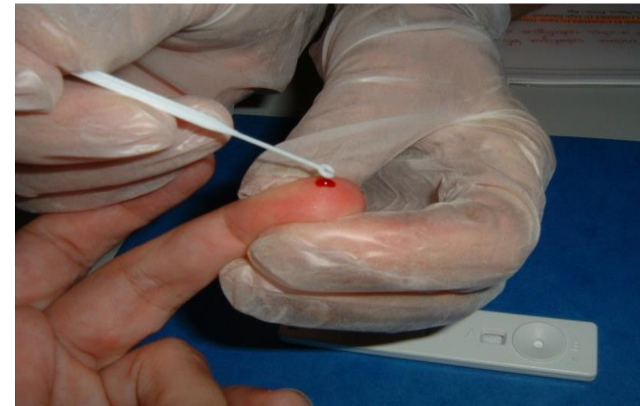


- **Ambil darah menggunakan pipet atau loop yang tersedia.**



# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT.....5

- Jumlah darah yang diambil harus tepat (2-5 μl).



- Jika menggunakan loop, pastikan loop terisi penuh oleh darah.



# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT…..6

- Teteskan darah yang sudah diambil ke kotak sampel





# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT.....7

- Teteskan larutan buffer pada kotak buffer (jumlah tetesan tergantung jenis RDT yang dipakai) dengan posisi tegak lurus → catat jam pembacaan atau mulai nyalakan timer

- Biarkan buffer membawa darah melewati jendela tes hingga melewati garis kontrol.



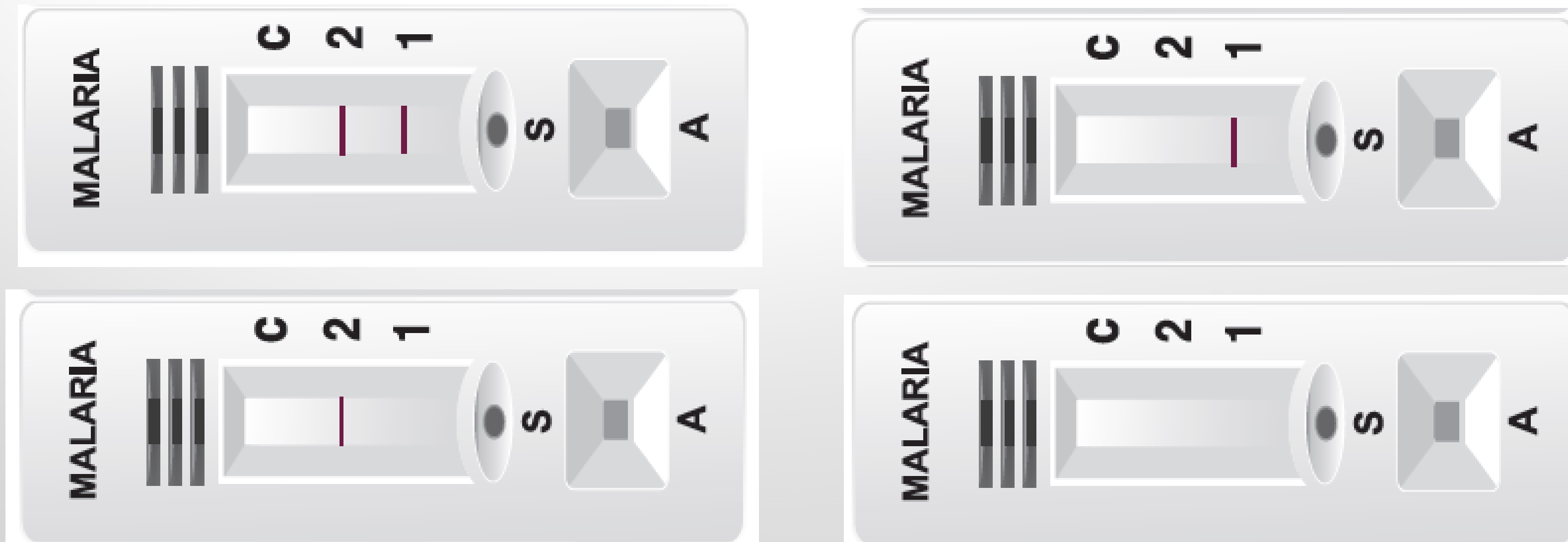



# LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN PEMERIKSAAN RDT.....8

- Setelah 20 menit (atau sesuai petunjuk), baca hasil di tempat yang terang dan tulis hasilnya pada kaset dan pada buku laporan
- Tes harus diulang bila tidak terbentuk garis kontrol
- Hasil tidak dapat dipakai setelah 30 menit.

# CARA MEMBACA HASIL PEMERIKSAAN RDT

1. Selalu lakukan pembacaan setelah 20 menit. Gunakan timer agar pasti anda membaca hasil setelah 20 menit.
2. Periksa terlebih dahulu garis control. Jika garis kontrol tidak terbentuk maka menunjukkan alat RDT yang digunakan telah rusak dan hasilnya tidak dapat dipercaya.

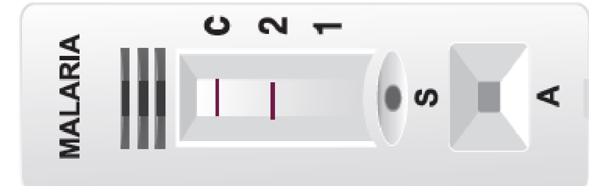


# CARA MEMBACA HASIL PEMERIKSAAN RDT

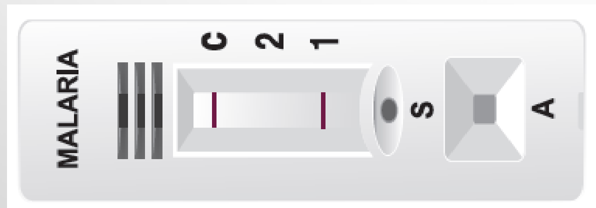
3. Jika telah dipastikan bahwa alat RDT yang digunakan dalam keadaan baik (terdapat garis kontrol), maka hasil RDT dapat dibaca : garis 1 menunjukkan malaria tropika (Pf), garis 2 menunjukkan malaria tersiana (Pv)




Negatif
Karena tidak muncul garis 1 (Pf) dan garis 2 (Pv)




Positif Pv
Karena tidak muncul garis 1 (Pf) dan muncul garis 2 (Pv)




Positif Pf
Karena muncul garis 1 (Pf) dan tidak muncul garis 2 (Pv)




Positif Mix PfPv
Karena muncul garis 1 (Pf) dan muncul garis 2 (Pv)

# DIAGNOSIS

- **Berdasarkan gejala, hasil pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang (laboratorium).**
- **Penentuan diagnosis dilakukan oleh tenaga kesehatan, kader harus berkoordinasi dengan petugas kesehatan bila menemukan penderita dengan hasil tes RDT malaria positif.**

# PENGOBATAN MALARIA.....1

Ada dua jenis obat malaria yaitu obat yang membunuh parasit malaria dalam darah yaitu DHP dan obat yang mencegah kekambuhan atau penularan yaitu Primakuin .

Kedua obat tersebut harus diminum sampai tuntas agar penderita sembuh total dan tidak mengalami kekambuhan serta tidak menjadi sumber penularan bagi orang lain.

# PENGOBATAN MALARIA…..2



# PENGOBATAN MALARIA.....3

Obat malaria diberikan sesuai dengan jenis parasit malaria dalam darah penderita dan sesuai dengan berat badan penderita.

Pastikan anda membaca hasil RDT dengan benar, bila perlu cocokan dengan buku pedoman kader.

Pastikan anda menimbang penderita malaria terlebih dahulu.

Pastikan anda memberikan obat yang benar sesuai hasil pemeriksaan dan berat badan penderita malaria. Bila perlu cocokan dengan buku pedoman kader.

Jika ada bayi atau Ibu hamil positif malaria dengan pemeriksaan RDT, kader segera memberitahukan kepada tenaga kesehatan untuk mendapat pengobatan.

# PENGOBATAN MALARIA……3

- Pengobatan malaria tanpa komplikasi, untuk lini pertama menggunakan obat anti malaria (DHP) dan Primakuin.
- Ibu hamil dan ibu menyusui (dengan bayi berusia < 6 bulan) hanya diberi DHP dan tanpa primakuin.
- Bayi berusia kurang dari 6 bulan, hanya diberi DHP dan tanpa primakuin.
- Semua obat malaria tidak boleh diberikan dalam keadaan perut kosong karena dapat mengiritasi lambung, oleh karena itu harus makan terlebih dulu sebelum minum obat malaria
- Bila terdapat tanda-tanda berat (seperti tidak sadar, kejang, kuning, sangat lemas, muntah terus, sesak napas, tidak kencing) pada penderita malaria maka sebaiknya kader merujuk ke petugas kesehatan

# DOSIS OBAT ANTI MALARIA LINI 1

| Hari | Jenis obat | Jumlah tablet per hari menurut berat badan | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | < 4 kg | 4 - 6 kg | > 6 -10 kg | 11- 17 kg | 18 – 30 kg | 31 - 40 kg | 41 - 59 kg | >60 kg | > 80 kg |
| **1-3** | DHP | ⅓ | ½ | ½ | 1 | 1½ | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Tropika Hari 1** | Prima kuin | - | - | ¼ | ¼ | ½ | ¾ | 1 | 1 | 1 |
| **Tersiana/ Mix** Hari 1-14 | Prima kuin | - | - | ¼ | ¼ | **½** | ¾ | 1 | 1 | 1 |

# PENGOBATAN MALARIA PADA IBU HAMIL…1

Ibu Hamil yang menderita malaria harus mendapatkan pengobatan agar ia dan bayinya tidak menderita kerugian karena malaria

Selama hamil, ia harus tidur menggunakan kelambu. Dan jika sakit malaria harus mendapatkan pengobatan secepatnya.

Selain mendapatkan kelambu gratis pada kunjungan pertama pemeriksaan kehamilan, setiap ibu hamil harus diperiksa darahnya untuk pemeriksaan malaria, tidak perduli apakah ibu hamil tersebut memiliki gejala malaria atau tidak.

Hal itu untuk memastikan bahwa ibu hamil tidak menderita malaria di awal kehamilannya (jika hasil pemeriksaan negatif), dan untuk memastikan bahwa ibu hamil mendapat pengobatan yang cepat dan tepat (jika hasil pemeriksaan positif)

# PENGOBATAN MALARIA PADA IBU HAMIL..2

Ada obat malaria yang boleh diminum ibu hamil, ada yang tidak boleh.

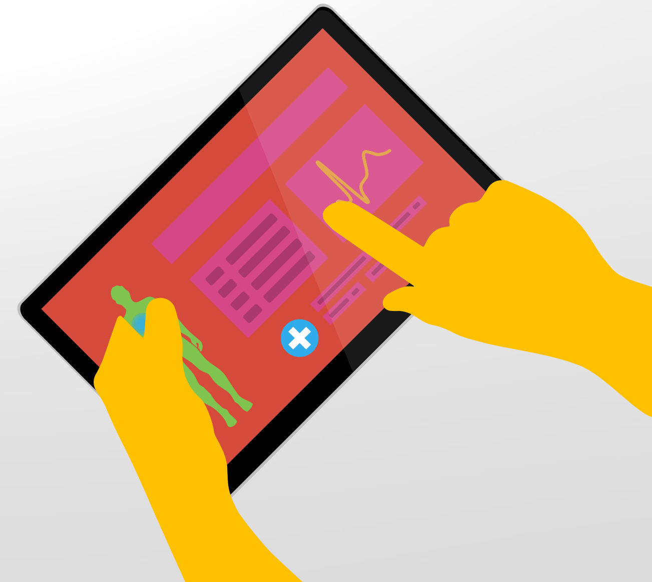
Tenaga kesehatan sudah mengetahui mana obat yang boleh diminum dan mana yang tidak boleh diminum. Sehingga ibu hamil tidak perlu kuatir.

Pengobatan malaria pada ibu hamil  dengan usia kehamilan mulai dari 0 bulan sampai 9 bulan maka untuk lini pertama pengobatan dapat diberikan obat anti malaria DHP, selama 3 hari, dengan dosis sesuai berat badan pada tabel.

# BAHAYA MALARIA

1. Menjadi Malaria Berat yang dapat sebabkan Kematian
2. Menyebabkan Anemia, akan menurunkan kualitas sumber daya manusia.
3. Pada Ibu Hamil :

- A. Keguguran.
- B. Lahir Kurang Bulan (Premature)
- C. Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)
- D. Lahir Mati



# PEMBERIAN OBAT

- Obat anti malaria diminum sesudah makan, tidak dianjurkan dalam keadaan perut kosong karena dapat menyebabkan gangguan lambung.
- Obat anti malaria sebaiknya diminum pada waktu yang bersamaan setiap hari.
- Obat harus dihabiskan sesuai jadwal pengobatan.
- Bila penderita malaria positif adalah seorang wanita dewasa atau sudah menikah maka tanyakan apakah sedang hamil atau tidak, INGAT WANITA HAMIL TIDAK BOLEH DIBERI PRIMAKUIN.
- Bila penderita malaria adalah ibu menyusui maka tanyakan berapa umur bayinya, ibu menyusui dengan bayi berusia < 6 bulan TIDAK BOLEH DIBERI PRIMAKUIN.
- Bayi umur kurang dari 6 bulan yang menderita malaria TIDAK BOLEH DIBERI PRIMAKUIN.

# PENGAWASAN MINUM OBAT......1

- Pada pengobatan malaria tropika :
  - ✓ Obat anti malaria DHP diminum dengan dosis sesuai berat badan, satu kali minum sekaligus setiap hari, selama 3 hari
  - ✓ Obat primakuin diminum dengan dosis tunggal sesuai berat badan, satu kali minum hanya pada hari pertama
- Pada pengobatan malaria tersiana dan malaria mix :
  - ✓ Obat anti malaria DHP diminum dengan dosis sesuai berat badan, satu kali minum sekaligus setiap hari, selama 3 hari
  - ✓ Obat primakuin diminum dengan dosis sesuai berat badan, satu kali minum setiap hari, selama 14 hari.

# PENGAWASAN MINUM OBAT......2

- **Agar semua penderita malaria menghabiskan obatnya, kader malaria perlu mengunjungi penderita malaria setiap hari selama jadwal minum obat untuk memastikan obat malaria diminum sesuai aturan dan hingga habis.**

- **Gunakan kartu pengawasan minum obat untuk membantu penderita malaria meminum obat sesuai aturan :**

**KARTU KONTROL**
**PENDERITA MALARIA**

Nama penderita :
Umur :
Pekerjaan :
Nama KK :

Alamat :
Kelurahan :
Lingkungan :

Riawayat penyakit :
1. Darah diambil tanggal :
2. Diperiksa lab.tanggal :
3. Diagnosis :
4. Diberi obat tanggal :

Harus kontrol/periksa ulang
Kontrol I (H3) : Tanggal
Kontrol 2 (H 7) : Tanggal
Kontrol 3 (H 14) : Tanggal
Kontrol 4 (H 21) : Tanggal
Kontrol 5 (H 28) : Tanggal
Kontrol 6 (H + 3 bl) : Tanggal

*DENGAN KONTROL DAN PENGOBATAN TUNTAS PENYAKIT MALARIA ANDA AKAN HILANG TUNTAS*

**CATATAN PENGAWASAN MINUM OBAT**
**OLEH KADER MALARIA**

Nama obat yang diberikan:

| | Hari Minum Obat | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Obat Anti Malaria/ DHP | | | | | | | |
| Primakuin | | | | | | | |
| Kina | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | |
| Primakuin | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*Catatan: pengisian dengan jumlah obat yang diminum tiap hari oleh penderita malaria*

*MINUM OBAT SESUAI DOSIS DAN JUMLAH HARI YANG DIANJURKAN, PENYAKIT MALARIA ANDA AKAN HILANG TUNTAS*

# PEMERIKSAAN LANJUTAN

- Untuk memastikan di dalam darah penderita malaria sudah tidak ada parasit malaria, penderita perlu melakukan pemeriksaan lanjutan hingga hari yang ditentukan.
- Pemeriksaan lanjutan untuk kontrol dilakukan pada H3, H7, H14, H21, H28, H+ 3 bulan
- Gunakan kartu kontrol untuk membantu penderita mengingat jadwal melakukan pemeriksaan lanjutan.

# Apa Akibatnya Kalau Obat Malaria tidak Diminum sampai Habis ?

1. Bibit penyakit Malaria berkembang biak di dalam tubuh kita. Semakin banyak ia berkembang biak, kita semakin sakit.
2. Obat Malaria bertujuan untuk membunuh semua kuman Malaria di dalam tubuh kita hingga semuanya Mati.
3. Jumlah dan lamanya obat yang kita minum sudah diperhitungkan oleh para ahli pengobatan malaria agar cukup untuk membunuh seluruh kuman malaria di dalam tubuh kita.

# Apa Akibatnya Kalau Obat Malaria tidak Diminum sampai Habis ?

4. Bila kita hanya meminum sebagian saja, maka masih ada sisa-sisa bibit penyakit di dalam tubuh kita dalam jumlah yang sedikit.
5. Jumlah itu tidak membuat kita sakit sehingga kita merasa seakan-akan sudah sembuh. Namun karena bibit penyakit tersebut bisa ditularkan kepada orang lain jika ada nyamuk yang menggigit kita.
6. Dan apabila tubuh kita lemah, bibit penyakit tersebut akan berkembang biak lagi menjadi lebih banyak sehingga kita menjadi sakit lagi. Bila kita sakit lagi seperti itu dengan simpanan bibit penyakit dari sakit kita yang lama, maka bibit penyakit tersebut akan lebih tahan terhadap obat yang kita minum sekarang. Karena itu kita harus selalu meminum obat sesuai aturan sampai habis.

## Ada obat yang harus diminum selama 2 minggu, apakah obat itu harus dihabiskan juga?

Ada jenis bibit penyakit malaria yang bisa bersembunyi di dalam hati (bukan di dalam darah) dan sulit dibunuh. Hanya ada satu obat yang bisa membunuh bibit penyakit yang sedang bersembunyi itu, namun obat itu harus diminum selama 2 minggu. Jika tidak diminum selama 2 minggu, bibit penyakit yang bersembunyi itu tidak akan mati dan bisa keluar lagi ke dalam darah kita sehingga kita menjadi sakit malaria lagi.

# PENCEGAHAN MALARIA

- Menghindari gigitan nyamuk : memakai kelambu, memakai lotion antinyamuk, memasang kawat kasa di ventilasi
- Membunuh nyamuk : memakai obat anti nyamuk , menyemprot dinding rumah dengan cairan tertentu (IRS)
- Memberantas sarang nyamuk (kebersihan lingkungan) : 3M, tidak menggantung pakaian, menjaga kebersihan lingkungan
- Membunuh jentik nyamuk : memberi abate dalam penampungan air, memelihara ikan pemakan jentik nyamuk
- Menanam tanaman yang tidak disukai nyamuk : lavender, serei








Peringatan
Hari Malaria Sedunia
25 April 2022

Ciptakan Inovasi Capai Eliminasi,
Wujudkan Indonesia Bebas Malaria







# TERIMA KASIH



# CONTOH KASUS 1

- Seorang laki-laki bernama Tn. Amir, umur 45 tahun, berat badan 65 kg, dengan keluhan demam menggigil dan sakit kepala. Setelah dilakukan pemeriksaan RDT malaria didapatkan hasil positif malaria tropika, bagaimana pemberian obatnya ?

# CONTOH KASUS 2

- Seorang ibu bernama Ny. Susi, umur 30 tahun, berat badan 52 kg, dengan keluhan panas dingin 3 hari disertai mual dan muntah, saat ini sedang hamil 3 bulan. Apa yang sebaiknya dilakukan kader ?

# CONTOH KASUS 3

- Seorang anak laki-laki bernama Pius, umur 10 tahun, berat badan 27 kg, dengan keluhan panas dan mencret. Setelah diperiksa dengan RDT malaria didapatkan hasil positif malaria mix, bagaimana pemberian obatnya ?

# CONTOH KASUS 4

- **Seorang bayi bernama Mince, umur 5 bulan, berat badan 6 kg, dengan demam. Setelah diperiksa dengan RDT malaria didapatkan hasil positif malaria tropika, apa yang sebaiknya dilakukan kader ?**